INFORME DE SUPERVISIÓN xx DEL CONTRATO xxxxxxxxxx No xxx DE xx DEL MES DE xxxx

1 **OBJETIVO**: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar a la Empresa de Acueducto y Alcantarillado del Municipio de San José del Guaviare "EMPOAGUAS E.S.P.", acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución.

2 **INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

CONTRATO No	XXX del XXX		
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE XXXXXX		
CONTRATISTA:	CARMENZA NIÑO PEDROZA		
OBJETO:	"XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX."		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	XXXXXXXXXXXXXXX ($XXXXXXXXXXXXX)		
PLAZO DE EJECUCION:	XXXXXXX (XXXX) XXXXXXX		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISION:	XXXXXXXX		
FECHA DE INICIO:	XXXXXXXXXXXX		
MODIFICACIONES:			
CESION:	NO APLICA	FECHA:	NO APLICA
ADICIONAL EN VALOR:	NO APLICA	FECHA:	NO APLICA
PRORROGAS :	NO APLICA	FECHA:	NO APLICA
FECHA DE TERMINACION:	xxxxxxx		

3 **DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: :** Teniendo en cuenta que mediante oficio de fecha xxxx de xxxxxx de xxxxxxxxx expedido por el Gerente de la Empresa de Acueducto y Alcantarillado del Municipio de San José del Guaviare "EMPOAGUAS E.S.P" se me designó como SUPERVISOR del contrato No. xxxx de xxxx, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO No.xx,** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación adoptado mediante Acuerdo de Junta Directiva No 01 de 2017.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del xxxxxxxxx%.

Para tal efecto en mi calidad de SUPERVISOR doy fe entre otras obligaciones de las siguientes:

- Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx(**SE PLASMAN LA ACTIVIDAD DEL CONTRATO**)
  - Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (**SE INDICA COMO EJECUTO LA ACTIVIDAD)**

1 **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Sobre dicho aspecto se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión) correspondiente al respectivo periodo así:

MES DE xxxxxx DEL AÑO XXX

IBC	$ XXXXXXXXX
SALUD	$ XXXXXXXX
PENSIÓN	$ XXXXXX
ARL	$ XXXXXXX
N° DE PLANILLA	**XXXXXXXXX**

2 **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	**VALOR**	**FECHA**	**%**
ANTICIPO	$ 0	----	0 %
PRIMER PAGO		XXX/XX/XXXX al XX/XX/XXX	25 %
SEGUNDO PAGO		XXX/XX/XXXX al XX/XX/XXX	25 %
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME		XXX/XX/XXXX al XX/XX/XXX	25%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por Ejecutar)		XXX/XX/XXXX al XX/XX/XXX	25%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		XXX/XX/XXXX al XX/XX/XXX	100%

3 **CONCLUSION:** Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO XX** comprendido entre el XXX **de XXX de XXXX al XXXX de XXXXXXXX de XXXX** el contratista **CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO** y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social y en consecuencia autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de XXXXXXXXX MDA CTE ($XXXXXXXXX)

ANEXOS: Soportes pago de seguridad social
Todos los documentos que se relacionen en el informe en original.

_____

XXXXXXXXXXXXXX
CARGO DEL SUPERVISOR
XXXXXXXXXXXXXX

Elaboró y/o actualizó: Carmenza Niño Pedroza		**Revisó:** Carmenza Niño Pedroza	**Aprobó:** Comité Institucional de Gestión y Desempeño
AREA: Oficina Jurídica **CARGO:** Jefe de Oficina		**AREA:** Oficina Jurídica **CARGO:** Jefe de Oficina	Acta 02 del 30 de enero de 2023
Fecha:	**Justificación:**		
31/01/2023	cumplimiento Normatividad		